

DOSSIER D'INSCRIPTIONS

*Mercredis Découverte
2020-2021*

Responsables légaux du (des) enfants :		
	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Autre :		
Nom		
Prénom		
CAF	N° allocataire CAF :	Nom représentant CAF :
Adresse	CP : Ville :	CP : Ville :
	<input type="checkbox"/> Adresse des enfants	<input type="checkbox"/> Adresse des enfants
	Téléphone	Téléphone
Téléphone	Fixe :	Fixe :
	Portable :	Portable :
Courriel		

Contacts : personnes qui sont autorisées à venir chercher l'enfant ou à être contactées			
	CONTACT 1	CONTACT 2	CONTACT 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
Téléphone	Fixe :	Fixe :	Fixe :
	Portable :	Portable :	Portable :
Autorisé à venir chercher	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Contact en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

AUTORISATIONS : cocher la (les) case(s) qui correspond(ent) à votre choix

Nous autorisons la prise de photos et de vidéos, ainsi que leur diffusion et publication dans les cadres ci-après désignés pour une utilisation :

dans le journal municipal sur le site de la ville les réseaux sociaux de la ville.

Nous autorisons à prendre toutes les mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels restant à la charge des familles).

Nous autorisons notre (nos) enfant(s) **de 10 ans et plus** à rentrer seul(s) après la fin de son (leurs) activité(s) (nom/prénom :)
(nom/prénom :)
(nom/prénom :)

VŒUX : veuillez remplir le (les) tableau(x) concernant votre (vos) enfant(s)

Pour chaque enfant âgé de 3 à 4 ans, merci de choisir 4 parcours différents (tableau 1).

Voir les différentes activités possibles sur le livret Mercredis Découverte ou sur www.saint-chamond.fr.

Pour les enfants âgés de 3 à 4 ans (petite section et moyenne section) :

Tableau 1	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom			
Date naissance			
École			
Classe en septembre 2020			
Votre enfant pratique déjà une activité ? Laquelle ?			
Dans quel club (ou association) ?			
Vœux 1	Parcours N°	Parcours N°	Parcours N°
Vœux 2	Parcours N°	Parcours N°	Parcours N°
Vœux 3	Parcours N°	Parcours N°	Parcours N°
Vœux 4	Parcours N°	Parcours N°	Parcours N°

L'enfant ne sera pas prioritaire sur un parcours déjà pratiqué l'année précédente.

Pour chaque enfant âgé de 5 à 11 ans, merci de noter par ordre de priorité **10 activités DIFFÉRENTES** parmi l'offre complète par tranche d'âge, que l'enfant souhaiterait pratiquer sur l'année (tableau 2). Ce choix n'est pas définitif, la municipalité sélectionnera 5 vœux parmi les 10 en fonction des places encore disponibles).

Tableau 2	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom			
Date naissance			
École			
Classe en septembre 2020			
Votre enfant pratique déjà une activité ? Laquelle ?			
Dans quel club (ou association) ?			
Vœux 2			
Vœux 3			
Vœux 4			
Vœux 5			
Vœux 6			
Vœux 7			
Vœux 8			
Vœux 9			
Vœux 10			

L'enfant ne sera pas prioritaire sur une activité qu'il a déjà pratiqué l'année précédente.



PIÈCES À FOURNIR (pour chaque enfant) :

- Certificat médical (- de 3 mois) de non contre-indication à la pratique du sport.
- Le dossier d'inscription complété.
- 1 photo d'identité pour établir la carte d'adhésion.

Le parcours de votre enfant vous sera communiqué par mail fin août.

RÈGLEMENT :

Le dispositif des Mercredis Découverte est un service payant de **61€** par enfant pour l'année **(montant dégressif pour les enfants suivants de la même fratrie).**

Le règlement, **à réception de la facture**, se fera **selon les modalités indiquées sur celle-ci**.

- Nous autorisons la ville de Saint-Chamond à collecter des données personnelles et données médicales pour l'inscription de notre (nos) enfant(s).
- Nous avons lu et acceptons le règlement de fonctionnement de l'accueil de loisirs mercredis découverte.

A , le

Signature du ou des représentants légaux :



Partie réservée à l'administration :

Dossier reçu le :